

FORMATO PAGO CONTRATISTAS
VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS

Recurso: ANM
DOCUMENTO EQUIVALENTE
No.52551

Ciudad acta de inicio: BOGOTÁ

DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos del contratista:		NATALIA ZAMBRANO VENEGAS				Régimen del IVA:		No Responsable de IVA	
Correo electrónico del contratista:		NATISZAMBRANOV@GMAIL.COM				Usted tiene dos o mas empleados?		NO	
Tipo documento:		C.C				Tiene dependientes económicos?		NO	
Documento del contratista:		1010043472		Es Pensionado?		NO		Tipo dependientes económicos:	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO									
Contrato No.	ANM-477-2024	Fecha Inicial	06/03/2024	Fecha Final	21/06/2024	Registro Presupuestal:	ANM	75924	100%
Valor Contrato:	15.675.450,00	Días:		Fecha:			SGR		0%
Valor Bruto del	2.239.350,00	Motivo:				Número de Pago:	5 de 4		
Valor Comisiones:	0,00					Periodo de pago del:	06-jun-2024		
Valor Deduciones:	0,00					Periodo de pago al:	21-jun-2024		
Procedimiento de reafuente: PROCEDIMIENTO 1									
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		2.239.350,00				Retención en la fuente del periodo. Tarifa: 0%		0,00	
Valor IVA		0,00				Retención IVA 15%		0,00	
Ingresos por comisiones		0,00				Retención ICA del periodo. Tarifa: 0.766%		17.153,00	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		2.239.350,00				Sobretasa Bomberil		0,00	
TOTAL A PAGAR		2.222.197,00				TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		17.153,00	
						Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit			
						No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS		77754000	
						Tipo de seguridad social: Vencida			
DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE									
LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES									
DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES					DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS				
CONCEPTO	FECHA	VALOR							
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00			800130907 - SALUD TOTAL S.A. EPS 112.000,00				
Aporte voluntario a fondos de pensiones		0,00			800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON 143.400,00				
Intereses préstamo de Vivienda	0	0,00			800224808 - PORVENIR SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FON 0,00				
Dependientes hasta		0,00			860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA 4700				
Salud (Prepagada) hasta	0	0,00			0 - CCF. NINGUNA 0				
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA:					0,00				
					Total descuentos aportes seguridad social 260.100,00				
					EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800) 0,00				
					LIBRANZA FEINGE 0,00				
					Valor Base retención en la fuente 1.679.350,00				
					Base retención ICA 2.239.350,00				
					Base Estampilla 0,00				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:									
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.						 Firmado por: NATALIA ZAMBRANO VENEGAS Contratista			
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:									
- Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. - Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro. - Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. - Que el contratista presta sus servicios desde la ciudad de: BOGOTÁ						 Autorizado por: SANDRA PATRICIA PARRA CRISTANCHO Supervisor			

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: Prestar servicios profesionales para la validación, seguimiento y control en la implementación de parámetros técnicos archivísticos de la información física y digital producida o recibida por la ANM en cumplimiento de sus funciones.

Línea PAA: 500034824

Contratista: NATALIA ZAMBRANO VENEGAS

Contrato No.: ANM-477-2024

Informe QUINTO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Realizar el seguimiento y control de las actividades que involucren la recepción de documentación de la gobernación de Antioquia.	• Seguimiento y control de las actividades del punteo de la recepción de la información de la Gobernación de Antioquia del Archivo Central, con base al protocolo único de recepción de información de la Gobernación de Antioquia. • Creación de actas de entrega de la información, estipulando cantidad de cajas, inconsistencias y los acuerdos técnicos de la entrega, los cuales se generaron por medio de las mesas de trabajo realizadas por parte de la Gobernación de Antioquia y la Agencia Nacional de Minería. Anexo. Evidencias mes de junio.
2 Realizar asignación de actividades propias de intervención documental que se adelanten en el marco de transferencias documentales recibidas o generadas por la ANM.	• Se realizó asignación de actividades al equipo de punteo de la ANM, la cual se realizó diariamente teniendo en cuenta la cantidad de cajas que llegaban al día, para gestionar la recepción de la información entregada por la Gobernación de Antioquia en el archivo central, dando directrices claras para garantizar calidad de las actividades. Anexo. Evidencias mes de junio. Anexo. Evidencias mes de junio. • Se realiza el control de asistencia y productividad del equipo de punteo de la ANM, para garantizar el cumplimiento de la entrega. Anexo. Evidencias mes de junio.
3 Adelantar procesos de calidad a los procesos de intervención documental que se adelanten en el marco de transferencias documentales recibidas o generadas por la ANM.	Se estructuró un formato para realizar control de calidad de las actividades asignadas y se diligenció en la jornada de trabajo

INFORME DE ACTIVIDADES

4 Realizar informes y/o reportes derivados del avance de los procesos de intervención documental que se adelanten en el marco de transferencias documentales recibidas o generadas por la ANM.	Elaboración del informe de recepción de la información física de la Gobernación de Antioquia del Archivo de Gestión en la bodega de Sabaneta e Informe de recepción de la información física de la Gobernación de Antioquia del Archivo Central, en cada uno de ellos se evidencia los acuerdos técnicos realizados en mesas de trabajos y el diligenciamiento de los formatos por parte del equipo de punteo de la ANM, los cuales se crearon para llevar a cabo esta actividad.
5 Atender y dar respuesta a las peticiones, quejas y reclamos – PQR's, asignadas por el Coordinador del Grupo de Servicios Administrativos.	Durante el periodo registrado no se ejecutaron actividades en referencia a la obligación.
6 Apoyar a la Vicepresidencia Administrativa y Financiera en la aplicación de los lineamientos archivísticos establecidos por parte del Archivo General de la Nación AGN, Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones MIN-TIC, MIMINAS y demás normas aplicables para la entidad.	Durante el periodo registrado no se ejecutaron actividades en referencia a la obligación.
7 Dar respuesta a las solicitudes relacionadas con Gestión Documental, realizadas por dependencias internas, externas y entes de control.	Durante el periodo registrado no se ejecutaron actividades en referencia a la obligación.
8 Participar en las reuniones o comités requeridos por la supervisión del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	Participación en mesas de trabajo para determinar las directrices de la entrega de la información de la Gobernación de Antioquia del Archivo Central. Anexo. Evidencias mes de junio
9 Dar respuesta a las solicitudes y consultas internas y externas referente a los archivos físicos, digitales y electrónicos que están en custodia de la recepción documental de la Gobernación de Antioquia	Durante el periodo registrado no se ejecutaron actividades en referencia a la obligación.
10 Mantener actualizadas las plataformas, carpetas y/o sistemas de información de la entidad que sean asignados por el supervisor del contrato	Durante el periodo registrado no se ejecutaron actividades en referencia a la obligación

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	19/06/2024	77754000	\$520.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	224.000	0		0		0	0	0	0	224.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	286.700	0	0	0	0	0	0		286.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	224.000	224.000
Pensión	1	286.700	286.700
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	520.100	520.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010043472	NATALIA ZAMBRANO VENEGAS		Ci 72 a#80-13	3196855390	natiszambranov@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	19/06/2024	77754000	\$520.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1010043472	ZAMBRANO VENEGAS NATALIA	59	0			N																	230301	1.791.480	286.700	0	0	0	0	EPS002	1.791.480	224.000	14-23	1.791.480	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICA QUE

NATALIA ZAMBRANO VENEGAS

Cédula de Ciudadanía No. 1010043472

Cursó y Aprobó la Inducción del

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Con una intensidad de 2 horas

Realizada en Bogotá D.C. el día (17) del mes de Marzo de 2024.

**Coordinadora Grupo de Planeación / Gestor T1 - 10 Grupo Gestión del Talento humano
Angelica Merlano - Susana Patiño Chía**

La autenticidad de éste documento puede ser verificada en el registro
de la oficina del Grupo Gestión del Talento Humano – SG-SST bajo el número 1851 del certificado